**ALLEGATO A**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “I. CALVINO” - Villaricca

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per incarico di n. 1 Psicologo per la realizzazione di attività di sportello e supporto psicologico per alunni e personale.**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’Avviso per la selezione di cui all’oggetto,

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a alla procedura di selezione per incarico di n. 1 Psicologo per la realizzazione di attività di sportello e supporto psicologico per alunni e personale.

Al tal fine dichiara:

* di avere letto, compreso ed accettato integralmente l’Avviso pubblico di selezione e di reclutamento;
* di possedere, tra i prerequisiti inderogabili di cui all’art. 2 dell’Avviso pubblico, i seguenti:

**□** avere tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi

**□** avere svolto un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito

**□** essere in possesso di formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;

**□** essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione di Psicologo ed iscritto/a all’Albo;

* di essere in possesso di certificate competenze ed esperienze professionali maturate nel settore richiesto;
* di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* di assicurare la propria disponibilità per l’intera durata del progetto:
* di essere a conoscenza dell’impossibilità, per tutta la durata dell’incarico, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Avviso con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, dell’IC “I. Calvino” di Villaricca.

**ALLEGA**

* Curriculum Vitae in formato europeo
* Tabella di autovalutazione dei titoli

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci. Si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Luogo e Data Firma

**ALLEGATO B - Tabella di autovalutazione dei titoli**

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti titoli previsti nell’Avviso pubblico e i relativi punteggi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli formativi e scientifici (max 60 punti)** | **Valutazione unitaria** | **Massima Valutazione indicatore** | **Valutazione del candidato** | **Valutazione della Comm.** |
| Laurea specialistica/Laurea vecchio ordinamento. | Punti 3 (voto da 80 a 90)Punti 7 (voto da 91 a 100)Punti 10 (voto da 101 a 105)Punti 12 (voto da 106 a 110)Punti 15 (voto 110 e lode) | Punti 15 |  |  |
| Corsi di Perfezionamento coerenti con il profilo richiesto (max 2). Punteggio (1 per un titolo, 2 per due). | Punti 1 | Punti 2 |  |  |
| Master Universitari di I livello coerenti con il profilo richiesto (max 2). Punteggio (2 per un titolo, 4 per due): | Punti 2 | Punti 4 |  |  |
| Master Universitari di II livello coerenti con il profilo richiesto (max 2). Punteggio (4 per un titolo, 8 per due). | Punti 4 | Punti 8 |  |  |
| Relatore a Congressi attinenti all’incarico della durata <30 h (max 5). Punteggio (1 per evento, massimo 5). | Punti 1 | Punti 5 |  |  |
| Corsi di formazione coerenti con il profilo richiesto di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5). Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti). | Punti 2 | Punti 10 |  |  |
| Scuola di specializzazione in Psicoterapia/Dottorato in Psicologia. Punteggio (6 per un titolo, 12 per 2): | Punti 6 | Punti 12 |  |  |
| Pubblicazioni scientifiche coerenti con il profilo richiesto (max 4). Punteggio (1 per pubblicazione, max 4). | Punti 1 | Punti 4 |  |  |
| **TOTALE CALCOLO EFFETTUATO DAL CANDIDATO** | \_\_\_\_\_/60 |  |
| **PUNTEGGIO VALIDATO DALLA COMMISSIONE** |  | \_\_\_\_\_/60 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze professionali (max 40 punti)** | **Valutazione unitaria** | **Massima valutazione indicatore** | **Valutazione del candidato** | **Valutazione della Comm.** |
| Gestione Sportello d’ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 ore/anno). Punteggio (1-2 anni: 5 punti, 3-5 anni: 10 punti, 6 o più anni: 15 punti). | Punti 5-15 | Punti 15 |  |  |
| Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale). Punteggio (1 per ogni anno di attività; max 2): | Punti 1 | Punti 2 |  |  |
| Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP. Punteggio (1 punto per anno, max 3 anni): | Punti 1 | Punti 3 |  |  |
| Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione con accreditamento MI per conto di associazioni o enti: Punteggio (2 per ogni corso, max. 10 punti):  | Punti 2 | Punti 10 |  |  |
| Esperienze come formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche. Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti): | Punti 1  | Punti 5 |  |  |
| Attività di screening. Punteggio (1 per attività, max. 5)  | Punti 1 | Punti 5 |  |  |
| **TOTALE CALCOLO EFFETTUATO DAL CANDIDATO** | \_\_\_\_\_\_/40 |  |
| **PUNTEGGIO VALIDATO DALLA COMMISSIONE** |  | \_\_\_\_\_\_/40 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TOTALE CALCOLO EFFETTUATO DAL CANDIDATO** | \_\_\_\_\_\_/100 |  |
| **PUNTEGGIO VALIDATO DALLA COMMISSIONE** |  | \_\_\_\_\_\_/100 |

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI**

(artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci. Si impegna comunque, qualora l’Amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizza il trattamento dei propri dati personali e, ai sensi dell’art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e  di aver preso visione dell’Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull’Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto.

Luogo e Data Firma